

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für Piercings oder Ohrlochstechen bei Minderjährigen

WICHTIGE HINWEISE: Kopien der Ausweise beilegen. Ein Piercing stellt einen Eingriff in die körperliche Unversehrtheit dar und kann zu gesundheitlichen Schäden führen. Das Piercingstudio behält sich das Recht vor, bestimmte Piercings trotz Zustimmung deiner Eltern abzulehnen. Mindestalter für ein Piercing sind 14 Jahre, mit Einverständniserklärungen beider Erziehungsberechtigte und Ausweiskopien (Eltern und Minderjährige/r) in Anwesenheit beider oder eines Erziehungsberechtigten (je nach Alter). Jeder Jugendliche ist verpflichtet, sich auszuweisen. Bei Jugendlichen von 14 und 15 Jahren ist bei Piercings unbedingt die Anwesenheit **beider**, bei 16 und 17 jährigen, mindestens **eines** Erziehungsberechtigter erforderlich! Bei unterschiedlichen Nachnamen bitte Nachweis mitbringen.

Ich bin allein erziehungsberechtigt Ja Nein

Nachweis liegt in Form von Geburtsurkunde, Gerichtsurteil,
 anderer amtlicher Nachweis, _____ vor.

Hiermit erlaube ich:

1. Erziehungsberechtigter:

Name/Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

2. Erziehungsberechtigter:

Name/Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

als erziehungsberechtigte Person/en, dass sich mein/e, unser/e Sohn/Tochter (nicht zutreffendes bitte streichen):

Minderjährige/r:

Name/Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Piercen lässt.

Es darf folgendes Piercing (Name des Piercing oder eben Ohrlöcher), _____ am
(Körperteil: z.B. Nase, Ohrknorpel oder Ohrläppchen) _____ angebracht werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind gesund und in guter, körperlicher Verfassung ist.

Alle mit dem Piercing oder dem Ohrlochstechen in Zusammenhang stehenden Informationen habe ich gelesen und verstanden. Hinsichtlich möglicher Kontraindikationen, über die möglichen Risiken und Nebenwirkungen und die erforderliche Nachbehandlung, sowie über die Möglichkeit zur Entfernung eines Piercings oder Ohrstecker und der damit verbundenen Gefahren wurde ich aufgeklärt. Ich erkläre mich ausdrücklich mit der Durchführung des Piercings oder der Ohrlochstechens einverstanden.

Unterschrift/en der Erziehungsberechtigten

1. Erziehungsberechtigter

2. Erziehungsberechtigter

Eidesstattliche Versicherung des / der Minderjährigen: Hiermit erkläre ich an Eides statt, dass die oben ausgeschriebene Einwilligungserklärung tatsächlich von meiner Mutter, meinem Vater oder einer anderen Erziehungsberechtigten Person ausgefüllt und auch unterschrieben wurde. Als Erziehungsberechtigte Personen gelten nicht: Bruder, Schwester, Onkel, Tante oder andere Personen aus der nahen Verwandtschaft! Mir ist die Konsequenzen einer falschen Eidesstattlichen Versicherung bewusst und auch, dass eine solche eine strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen kann. Ab einem Alter von 14 Jahren bin ich strafmündig und das ist mir auch bewusst. Ich verfüge über eigene Geldmittel im Rahmen des Taschengeldes. Die Tragfähigkeit meines Handelns ist mir bewusst.

Unterschrift des minderjährigen Kunden: _____ Hamburg, den _____
Personalausweis –Nr.: _____ Sonstiger Ausweis: (Nur mit Lichtbild): _____